Handläggare, titel, telefon, e-post

**Anmälan om behov av placering i dygnsvård**

**Önskemål**

|  |
| --- |
| ***Typ av dygnsvård*****[ ]** Familjehem [ ]  Förstärkt familjehem [ ]  HVB |

|  |
| --- |
| ***Tillämpat lagrum*****[ ]** SoL [ ]  LVU |

**Barnet**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Namn*** | ***Personnummer*** |
| ***Barnet ska placeras tillsammans med*** *(syskon, förälder/-rar)* |

**Förslag till placering**

|  |
| --- |
| ***Vilka i barnets släkt och nätverk har tillfrågats om placeringen? Resultat?*** |
| ***Förslag på familjehem/HVB*** *(namn, om de är tillfrågade osv)* |

**Familjebild**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Förälder 1*** *(namn och adress)* | ***Personnummer******Telefonnummer*** |
| ***Förälder 2*** *(namn och adress)* | ***Personnummer******Telefonnummer*** |
| ***Vårdnadshavare******[ ]*** *mamma* *[ ]  pappa* *[ ]  båda* | ***Barnet vistas*** |
| ***Orsak och syfte med placeringen*** *(brister i hemmet, relationsproblem, eget beteende, skolproblem osv)* |
| ***Riskfaktorer att planerad vård inte går att genomföra*** *(föräldrarna drar tillbaka sitt samtycke, föräldrarna är kritiska, barnet rymmer osv)* |

**Barnet som ska placeras**

|  |
| --- |
| ***Ge en bild av barnet*** *(personlighet, intressen osv)* |
| ***Skola/utbildning*** *(förskola/skola/fritidshem, ange namn och årskurs)* |
| ***Framtidsplaner*** *(skola, utbildning, arbete osv)* |
| ***Tidigare erfarenheter av placering*** *(när, var, resultat osv)* |
| ***Hälsotillstånd*** | ***Allergisk mot*** |
| ***Kontakter med Barn- och ungdomspsykiatrin*** *(utredning, diagnos, behov av fortsatt kontakt)* |

**Viktigt för familjehemssekreteraren att veta**

|  |
| --- |
| ***Beskriv en ideal familj/HVB*** *(var bor de, egna barn, tidigare erfarenheter, någon hemma osv)* |
| ***Barnets inställning till vården*** | ***Föräldrarnas inställning till vården*** |
| ***Beräknad vårdtid*** | ***Efter placeringen beräknas barnet flytta*** |
| ***Umgänge med föräldrar/närstående*** *(hur ska umgänget se ut på kort/lång sikt, var ska umgänget ske, vem ska ha umgänge osv)* |
| ***Vilka extra resurser kan man räkna med behövs***I familjehemmet:      I skola/förskola/fritidshem:      Övrigt:       |